FORMATO No 3
EXPERIENCIA ACREDITADA DEL PROPONENTE

Como representante legal de _____, certifico que esta información es real y verídica, y que se hace entrega de las certificaciones que soportan los Contratos/Convenios relacionados en el presente documento, de conformidad con las condiciones establecidas en la Convocatoria.

No	EMPRESA O ENTIDAD CONTRATANTE	CONTRATO N°.	CODIGO UNSPSC	NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO (RUP)	OBJETO	FORMA DE PARTICIPACION (1)	% DE PARTICIPACION (2)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	TOTAL, MESES EJECUTADOS	VALOR TOTAL EJECUTADO INCLUIDO IVA
1											
2											
3											

1. Indicar si es como Persona Jurídica (PJ), Persona Natural (PN), Unión Temporal (UT), Consorcio (C), únicamente para los contratos que se acreditan.
2. En el evento en que sea como Unión Temporal, Consorcio o Persona Jurídica indicar su porcentaje de participación. Si se participó como persona jurídica o natural, indicar 100%.

Este anexo guardar relación con la información de las certificaciones y/o copia de contratos aportadas.

NOMBRE DEL PROPONENTE:
DIRECCIÓN Y CIUDAD:
TELÉFONOS: FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:
NIT:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:
FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: